



UNIVERSIDAD  
**COMPLUTENSE**  
MADRID

**PROYECTO DE INNOVACIÓN DOCENTE**

Convocatoria 2016/2017

*Nº proyecto: 288*

---

Análisis de hábitos de la Comunidad Universitaria.  
Consumo de drogas (alcohol, síntesis, y plantas)  
Detección y Prevención. Relación con el rendimiento  
académico y laboral.

---

Paulina Bermejo Benito

*Facultad de Farmacia. Dpto. Farmacología (Farmacognosia y  
Farmacología Experimental)*

## Tabla de contenido

|   |    |
|---|----|
| 1. OBJETIVOS PROPUESTOS EN EL PROYECTO .....        | 3  |
| 2. OBJETIVOS ALCANZADOS .....                       | 4  |
| 3. METODOLOGÍA.....                                 | 5  |
| 3.1. Búsqueda de información activa .....           | 5  |
| 3.2. Seminario de habilidades en comunicación. .... | 5  |
| 3.2. Seminarios de los alumnos.....                 | 5  |
| 3.3. Encuesta-Cuestionario ASSIST3.0 (OMS).....     | 6  |
| 4. RECURSOS HUMANOS .....                           | 6  |
| 4.1. Profesores incluidos en el proyecto .....      | 6  |
| 4.2. Alumnos. ....                                  | 6  |
| 4.3. Personal de Administración y Servicios.....    | 6  |
| 4.4. Profesores colaboradores en el proyecto .....  | 6  |
| 5. RESULTADOS .....                                 | 7  |
| 6. CONCLUSIONES.....                                | 11 |
| Anexo 1 - OMS - ASSIST V3.0.....                    | 13 |

## 1. OBJETIVOS PROPUESTOS EN EL PROYECTO

El proyecto se enmarca en el contexto de desarrollo de las asignaturas de Toxicología en 5º curso del Grado en Farmacia y las asignaturas de Farmacognosia y Fitoterapia, Tecnología Farmacéutica y Biofarmacia y Farmacocinética impartidas en 4º.

El proyecto arranca en la asignatura de Toxicología, que se imparte en el primer cuatrimestre, cuenta con 6 créditos y es una asignatura obligatoria. La docencia es compartida por tres departamentos de la Facultad, Farmacología que analiza los aspectos generales de los tóxicos, y la Toxicología medicamentosa y de drogas de abuso, Nutrición y Bromatología que se encarga de desarrollar los aspectos de la Toxicología alimentaria y Edafología que se encarga de la Toxicología ambiental.

Se pretendía implicar a todos los alumnos de 5º, de los cuatro grupos en que se distribuye la matrícula de 5º y a todos los profesores que impartían esta asignatura, aunque dos no estaban incluidos formalmente en el proyecto por incompatibilidad de la convocatoria.

En el programa de la asignatura se aborda el estudio de la mayor parte de las sustancias que se utilizan como depresores o psicomiméticos, como psicoestimulantes y las drogas de abuso.

Se trataba de distribuir en grupos a los alumnos para que fueran capaces de ampliar y buscar información más precisa para todas y cada una de esas sustancias, a través de las fuentes bibliográficas disponibles desde el entorno de la Universidad y desde casa por acceso remoto.

Una vez realizada la búsqueda bibliográfica y elaborados los seminarios, se eligieron los mejores para su exposición en clase, se utilizaron dos horas lectivas, previamente se impartiría un seminario por parte de los profesores de habilidades de comunicación.

Completada esta fase, los profesores expondrían en clase el objetivo del Proyecto concedido y se les pidió que participaran en la realización de un Cuestionario desarrollado por la OMS (WHO ASSIST Working Group, 2002), se utilizaría la versión española del cuestionario ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test), que se ha empleado con éxito en muchos países y que está disponible desde internet (Anexo I).

El objetivo era conocer el verdadero alcance de los hábitos de la Comunidad Universitaria en cuanto al consumo de sustancias (alcohol, tabaco y sustancias de síntesis o de origen vegetal) que podrían calificarse como de abuso con el fin de detectar, prevenir y tratar de modificar ese tipo de conductas. La prueba ASSIST identifica el uso de diez tipos de sustancias psicoactivas: tabaco, alcohol, cannabis, cocaína, estimulantes tipo anfetaminas, inhalables, tranquilizantes, alucinógenos, opiáceos y otras drogas.

Se intentaría buscar una correlación entre consumo y rendimiento académico.

La colaboración de la patronal ADEFARMA, que aglutina a más de 500 farmacias, nos permitió poder formular el mismo cuestionario a farmacéuticos ya egresados, titulares de la farmacia o empleados, en este caso se intentaría buscar una relación consumo y rendimiento laboral.

Entre los objetivos planteados estaba pasar el mismo cuestionario al PDI y al PAS de la Facultad.

## 2. OBJETIVOS ALCANZADOS

Los alumnos de 5º realizaron trabajos bibliográficos sobre drogas de abuso como: cocaína, heroína, opioides, cannabis y derivados, anfetaminas y derivados, LSD, psilocibina, catinonas sintéticas más consumidas (mefedrona y pentedrona), catinonas de síntesis menos consumidas (MDPV, 4-MEC, PVP, etilona), arilciclohexilaminas (ketamina y metoxetamina), GHB y GBL, piperacinas (mCPP 1-(3- clorofenil)piperazina), triptaminas, amino-indano, POPPER, medicamentos ilícitos como diazepam, sustancias dopantes: esteroides anabolizantes androgénicos, escopolamina (burundanga). Para la realización de estos seminarios utilizaron bases de datos dependientes de la Biblioteca General de Medicina dependiente del Congreso de los Estados Unidos, así como repositorios dependientes de editoriales como el Science-Direct, dependiente de Elsevier y el Scholar Google.

Se realizó en 5º un seminario de habilidades de comunicación.

Los alumnos expusieron los mejores seminarios ante sus compañeros y se estableció un turno de debate a continuación con todos los alumnos con ello consideramos que hemos mejorado sustancialmente el conocimiento científico, básico y aplicado respecto a la asignatura de Toxicología y en concreto a todo este tipo de sustancias adictivas.

Se les paso la encuesta-cuestionario ASSIST, advirtiéndoles que era voluntaria y, anónima, para ello se les entregó copia en papel al final de la clase, la rellenaban en casa y en la siguiente clase, la dejaban encima de la mesa del profesor.

Aproximadamente el 20% de los alumnos colaboraron en la fase de pasar la encuesta a otros alumnos de otros cursos, trabajaron los datos de las encuestas que habían obtenidos y aunque parciales pudieron ver resultados de los hábitos de uso.

El proyecto estaba pensado para que los alumnos de 5º transmitieran el proyecto al resto de los alumnos de la Facultad, así como los resultados de las encuestas de quinto al PAS y al PDI a través de una presentación común en la Facultad. Esto no pudo realizarse pues realmente el alumno de quinto tiene una sobrecarga de horarios, exámenes muy concentrados en el tiempo antes de vacaciones de Navidad y desde finales de enero que tienen que realizar sus Prácticas Tuteladas y sus TFG. No fue por tanto posible implicarlos más allá de la propia asignatura de Toxicología.

Optamos por pasar las encuestas en el resto de los cursos con ayuda de profesores que estaban impartiendo clase, se les explicó el objetivo del proyecto y se les pidió colaboración para pasar

y recoger la encuesta. En todos se les insistió en el carácter voluntario y anónimo del cuestionario. Esto se realizó en el segundo cuatrimestre.

En total han sido 887 encuestas de un total posible de alrededor de 2.400 alumnos matriculados en el Grado de Farmacia en el curso 2016/17

En el caso de los Farmacéuticos asociados a la patronal ADEFARMA, se consideró más conveniente que pudieran realizar la encuesta a través de internet, para lo cual se dispuso de un sistema de anonimato. Consideramos que si se les pasaba la encuesta impresa era más difícil conseguir su colaboración y que probablemente se olvidarían de enviarla. De unas 500 farmacias posibles tuvimos contestación solo de 40 farmacéuticos, por lo que los resultados no pueden ser objeto de extrapolación.

Ocurrió lo mismo con el PAS y el PDI por lo que no podemos llegar a presentar resultados.

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Búsqueda de información activa

La búsqueda de información bibliográfica sobre las drogas de abuso se ha realizado con las siguientes herramientas:

- Participación activa en la búsqueda de información precisa para todo tipo de sustancias consideradas de abuso, por parte de los alumnos de las asignaturas de Toxicología y Farmacognosia y Fitoterapia (tres profesores del proyecto estamos incluidos en las dos asignaturas).
- Acceso a la base de datos del Toxline Acceso al Pubmed
- Acceso a información desde el portal del Plan Nacional de Drogas, dependiente de nuestro Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Acceso a la información del National Institute of Drug Abuse americano

#### 3.2. Seminario de habilidades en comunicación.

Se les impartió un seminario sobre habilidades de comunicación a los alumnos de 5º curso

#### 3.2. Seminarios de los alumnos.

Los alumnos realizaron un trabajo bibliográfico que posteriormente expusieron en un seminario.

### 3.3. Encuesta-Cuestionario ASSIST3.0 (OMS)

Con la aplicación de esta encuesta se determinará cuales son las sustancias más consumidas por nuestros alumnos, se analizará el riesgo, bajo, moderado o alto, de presentar problemas relacionados con el consumo de sustancias. Se complementa con un cuestionario acerca del rendimiento académico. Se adjunta como Anexo 1 la encuesta ASSIST que se pasó adaptada para el entorno universitario.

## 4. RECURSOS HUMANOS

### 4.1. Profesores incluidos en el proyecto

- Dr. Rubén Martín Lázaro
- Dra. Estefanía Hernández Benito
- Dra. M<sup>a</sup> Dolores Veiga Ochoa
- Dra. Paulina Bermejo Benito

### 4.2. Alumnos.

- Alumna de doctorado Dña. Irene García Hafner
- Alumna de 5º Dña Leticia Cuarental Pérez

### 4.3. Personal de Administración y Servicios

- Dña. Rosa M<sup>a</sup> Sánchez Serrano

### 4.4. Profesores colaboradores en el proyecto

- Estudio estadístico:
  - Dr. Jose Antonio Guerra Guirao (Estudio estadístico)
- Profesores no incluidos, que han colaborado distribuyendo encuestas en sus clases
  - Dr. José Antonio Guerra Guirao
  - Dr. Ramón Sanchez de Rojas
  - Dr. Luis Miguel Bedoya del Olmo
  - Dra. Olga Palomino Ruiz-Poveda
  - Dra. Pilar Gómez-Serrranillos
  - Dra. Paloma Bermejo Bescós
  - Dra. Sagrario Martin-Aragón
  - Dr. Luis García García
  - Dra. Elena Gonzalez Burgos
  - Dra. M<sup>a</sup> Antonia Martin Carmona
  - Dra. Ana Isabel Olives Barba
  - Dra. Sofía Rodenas de la Rocha
  - Dra. Marta Sánchez Paniagua

- Dra. M<sup>a</sup> Carmen Martín Gómez
- Dra. M<sup>a</sup> Soledad Martín Gómez
- Dra. Margarita Torres Muñoz
- Dra. Ruth del Prado Millán

## 5. RESULTADOS

En el caso de **PRIMERO** (113 encuestas) 12,7%.

Consumo de alcohol, solo 7,1% refiere no haber consumido alcohol en su vida.

La frecuencia de consumo en los 3 últimos meses son 38,9% semanal, un 30,1% mensual, un 18,6% cada mes y medio. Un 37,9% ha sentido ansiedad por consumir alcohol con diferente periodicidad. En un 18,9% el consumo les ha ocasionado problemas afectándoles ligeramente en las tareas que se espera desarrollen.

La preocupación por dejar de consumir se traslada al entorno más cercano en un 19,4%. Han intentado dejar de consumir alcohol y no lo han logrado 9,7%

Consumo de tabaco, un 41,6% refiere que no ha fumado nunca.

La frecuencia de consumo en los 3 últimos meses, un 15,9 % al mes, un 6,2% a la semana, un 21,4% cada mes y medio a algo más, un 6,2% a diario y un 52,2% indica no consumo en este tiempo.

Ansiedad de fumar, la ha sentido el 15% periódicamente. Problemas de salud, sociales, legales o económicos por el consumo se detecta en el 7,1%, así como también que dejan de hacer las tareas previstas en un 6,2%. La preocupación por dejar de fumar se traslada al entorno más cercano, en el caso del 17,6%. Han intentado dejar de fumar y no lo han logrado el 13,2%

Consumo de cannabis, un 62,8% refiere que no ha consumido nunca.

La frecuencia de consumo en los 3 últimos meses, un 2,7% refiere por semana, un 6,2 % por mes, un 19,5% cada mes y medio. Un 71,7% no consumo en los 3 meses. En este tiempo ha sentido ansias de consumir cannabis, el 12,4%.

La frecuencia de consumo no ha ocasionado problemas de salud, sociales, legales o económicos en el 98,2% de los alumnos y el 99,1 % refieren que el consumo de cannabis no les afecta en cuanto a las tareas que se espera que desarrollen.

La preocupación por dejar de consumir se traslada al entorno más cercano, en un 6,1%. Han intentado dejar de consumir cannabis y no lo han logrado el 2,4%

En el caso de **SEGUNDO** (61 encuestas) 6,9%.

Consumo de alcohol, solo cinco alumnos indican no haber tomado nada de alcohol en su vida. La frecuencia de consumo en los 3 últimos meses, el 44,3% refiere consumo semanal y un 40,7% refiere que lo toma cada mes o mes y medio. Un 9,8% indica que en este periodo no ha ingerido alcohol. Un 37,7 ha tenido ansias de consumir periódicamente alcohol. La frecuencia de consumo no ha ocasionado problemas de salud, sociales o legales en el 90,1% de los alumnos, refiriendo problemas esporádicos, 4 alumnos. Un 11,4 refieren que el consumo de alcohol les afecta en cuanto a las tareas que se espera que desarrollen. La preocupación por dejar de consumir se traslada al entorno más cercano en el 18%. Han intentado dejar de consumir alcohol y no lo han logrado un 6,6%.

Consumo de tabaco, un 40,9% refiere no haber fumado nunca.

La frecuencia con que ha fumado durante los 3 últimos meses, un 31,1 % refiere consumo mensual, el 4,9% a la semana, un 6,5% al mes. Un 52,4% indica que en este tiempo no ha fumado. Estos meses, el 13,1% ha sentido ansias de fumar.

La frecuencia de consumo de tabaco no ha ocasionado problemas ni les afecta en cuanto a las tareas que se espera que desarrollen. La preocupación por dejar de fumar se traslada al entorno más cercano un 8,2%. Han intentado dejar de fumar y no lo han logrado un 3,3%.

Consumo de cannabis, un 57,4% refiere que no ha consumido nunca.

La frecuencia de consumo en los 3 últimos meses, un 31,2% refiere la toma cada mes o cada mes y medio, un 3,3 cada semana, ningún alumno refiere consumo diario y un 63,9% indica que en no ha consumido en ese periodo. Ansiedad por consumir la han sentido un 11,5 % cada mes o mes y medio. La frecuencia de consumo no ha ocasionado problemas ni les afectan en las tareas que generalmente tienen esperan que desarrollen La preocupación por dejar de consumir se traslada al entorno más cercano en el 3,3%. Han intentado dejarlo y no lo han logrado en el 4,9%.

En el caso de **TERCERO** (100 encuestas) 11,4%

Consumo de alcohol, solo tres alumnos indican no haber tomado nada de alcohol en su vida. La frecuencia de consumo durante los tres últimos meses, es mayoritariamente semanal, 41,6%, un 4,5% refiere ingesta diaria y un 41,5 cada mes o mes y medio, un 10,9% indica que en los últimos 3 meses no ha ingerido alcohol.

Durante este tiempo el 41,5 ha sentido ansiedad por consumir alcohol. La frecuencia de consumo ha ocasionado problemas de salud, sociales, legales o económicos en el 12,7%. El consumo de alcohol afecta ligeramente a un 19,4% en cuanto a las tareas que se espera que desarrollen. La preocupación por dejar de consumir se traslada al entorno más cercano en el 8,8% de los alumnos. Han intentado dejar el alcohol y no lo han logrado un 9,8%.



Consumo de tabaco, solo un 34% refiere no haber fumado. La frecuencia con que ha fumado en los 3 últimos meses, en torno al 11% tanto a la semana como diariamente y algo mas del 27% al mes o mes y medio. En este periodo un 46,5% no ha fumado.

Durante estos meses, han sentido ansiedad por fumar periódicamente un 29,5%.

La frecuencia de consumo de tabaco ha ocasionado problemas de salud, sociales, legales o económicos en el 9,8%. El 5,9% refieren que el consumo de tabaco les afecta ligeramente en cuanto a las tareas que se espera que desarrollen.

La preocupación por dejar de fumar se traslada a familiares o amigos en 14,8%. Han intentado dejar de fumar y no lo han logrado un 18,6%.

Consumo de cannabis, un 42% refiere que no ha consumido nunca.

La frecuencia con la que han consumido cannabis durante los 3 últimos meses, son un 7,9% por semana, un 7,9 % cada mes, un 20,8% cada mes y medio. Ningún alumno refiere consumo diario. Un 60,4% indica no consumo en este periodo. Durante estos meses un 14,8 refiere ansias de consumir cannabis con diferente periodicidad.

La frecuencia de consumo ha ocasionado problemas de salud, sociales, legales o económicos solo en el 5,9 %. El consumo de cannabis afecta ligeramente a un 6,9% en cuanto a las tareas que se espera que desarrollen. La preocupación por dejar de consumir se traslada al entorno más cercano en 5,9%. Han intentado dejar de consumir cannabis y no lo han logrado un 5%.

En el caso de **CUARTO** (134 encuestas) 14,1%

Consumo de alcohol, el 96,3 % refiere que ha consumido alcohol a lo largo de su vida. La frecuencia de consumo en los últimos 3 meses, mayoritariamente es mensual, 53,7%, semanalmente, el 20,9% y un 7,5% refiere la ingesta diaria. Solo un 3,7 indica no haber ingerido alcohol. En estos tres meses, el 45,7% ha sentido ansiedad de su uso con mayor o menor frecuencia.

La frecuencia de consumo ha ocasionado problemas de salud, sociales, legales o económicos en el 11,8%. El consumo afecta a las tareas que se espera que desarrollen en un 27,65%. La preocupación por dejar de consumir se traslada al entorno más cercano, en un 17,8%. Han intentado dejar de consumir alcohol y no lo han logrado un 19,3%.

Consumo de tabaco, el 65% refiere que a lo largo de su vida ha fumado alguna vez. El 35% refiere que no ha fumado nunca. La frecuencia en los 3 últimos meses, el 3% refiere semanalmente, el 14,2% refiere habitualmente, el 11,9% cada mes, un 11,9% refiere que fuma 1 o dos veces y un 59% indica que no ha fumado. Durante estos 3 meses un 25,9 refiere ansiedad por fumar con diferente periodicidad

La preocupación por que intente dejar de fumar se traslada al entorno más cercano, en un 20,8%. Han intentado dejar de fumar y no lo han logrado un 24,6%.

Consumo de cannabis, un 53% refiere que no ha consumido nunca.

La frecuencia mayoritaria de consumo de cannabis durante los 3 últimos meses es de 1 a dos veces en ese periodo con un 23,9%. El deseo o ansia de consumir es de 14,2%. La frecuencia de consumo ha ocasionado problemas de salud, sociales, legales o económicos en el 2,2 %.El consumo de cannabis afecta ligeramente en cuanto a las tareas que se espera que desarrollen al 6%. La preocupación por dejar de consumir se traslada al entorno más cercano en un 8,5%. Han intentado dejar de consumir cannabis y no lo han logrado un 6,7%.

En el caso de **QUINTO** (479 encuestas) 53,9%

Consumo de alcohol, el 96,4 % refiere que ha consumido alcohol a lo largo de su vida. La frecuencia de consumo en los tres últimos meses, es mayoritario el consumo semanal, 59,7%, un 7,3% refiere la ingesta diaria y solo un 4,8% indica que en los últimos 3 meses no ha ingerido alcohol. En estos tres meses alrededor de un 30% ha sentido ansias de consumir alcohol con mayor o menor frecuencia y a diario un 1,9%. La frecuencia de consumo ha ocasionado problemas de salud, sociales, legales o económicos en el 19,6%. El consumo afecta ligeramente en cuanto a las tareas que se espera que desarrollen al 15,85%.La preocupación por dejar de consumir se traslada al entorno más cercano, familiares o amigos en un 5,1%.Han intentado dejar de consumir y no lo han logrado un15,2%

Consumo de tabaco, el 72,7% refiere que a lo largo de su vida ha fumado alguna vez. El 27,3% refiere que no ha fumado nunca. La frecuencia en los tres últimos meses, el 58,9% refiere haber fumado semanalmente, un 7,7% refiere que fuma habitualmente, un 25,46% periódicamente. La frecuencia de consumo de tabaco ha ocasionado problemas de salud, sociales, legales o económicos en un 10,6%. El consumo afecta a las tareas que se espera que desarrollen ligeramente al 15,85%.

La preocupación por dejar de fumar se traslada al entorno más cercano en un 17,1%. Han intentado dejar de fumar y no lo han logrado un 20,7%.

Consumo de cannabis, un 45,7% refiere que no ha consumido nunca.

La frecuencia de consumo en los tres últimos meses mayoritaria es 1 o dos veces 15,86%. Un 73,5% indica que en estos 3 meses no ha consumido. Solo un 11% refiere ansiedad por consumir con diferente periodicidad

Durante estos tres meses, el 88,7% (425) no ha sentido ansia de consumir cannabis. La frecuencia de consumo ha ocasionado problemas de salud, en el 2.9 %. El consumo de cannabis afecta ligeramente en cuanto a las tareas que se espera que desarrollen en un 3,1% La preocupación por dejar de consumir se traslada al entorno más cercano, en 6,1%. Han intentado dejar de consumir s y no lo han logrado 5,21%.

## 6. CONCLUSIONES

Según los resultados del cuestionario ASSIST 3.0 podemos indicar que las sustancias que consumen mayoritariamente los alumnos de Farmacia y que pueden suponer riesgo seria por el siguiente orden: alcohol, tabaco y cannabis. La cuarta sustancia más utilizada seria los tranquilizantes, cuyo porcentaje de uso oscila entre el 10-15% a lo largo de su vida y en los últimos tres meses baja a 5- 7%. Según el ASSIST los alumnos tienen, en el caso de los tranquilizantes riesgo bajo (80-90% de los alumnos) y moderado de presentar problemas relacionados con el consumo de tranquilizantes.

Resaltamos que hemos registrado muy poco uso de cocaína y del resto de las sustancias de abuso. Por lo cual se han detallado los resultados para alcohol, tabaco y cannabis.

En **PRIMER** curso no se detecta riesgo alto salvo para el alcohol y tabaco, presentan un riesgo bajo (69%), moderado (29,2%) y alto (1,8%) de presentar problemas relacionados con el consumo de alcohol. Un riesgo bajo (67,2%), moderado (28,3%) y solo un 4,4 % de riesgo alto de presentar problemas relacionados con el consumo de tabaco y respecto a cannabis un riesgo bajo (85%) y moderado (15,9%).

Respecto al rendimiento académico: obtienen buenas calificaciones (entendiendo como tales notable o superior), valoran el esfuerzo y la asistencia a clase, suspenden pocas asignaturas (menos de dos o ninguna), suelen estar muy motivados pero poco optimistas con respecto a sus resultados y que se concentran fácilmente.

En **SEGUNDO** curso no se detecta riesgo alto para las tres sustancias estudiadas. Los alumnos de segundo curso presentan un riesgo bajo (81,9%) y moderado (16,4%) de presentar problemas relacionados con el consumo de alcohol. Un riesgo bajo (83,6%) y moderado (16,4%) de presentar problemas relacionados con el consumo de tabaco. Respecto al consumo de cannabis presentan un riesgo bajo (86,8%) y moderado (14,7%).

Respecto al rendimiento académico, obtienen peores calificaciones (entendiendo como tales notable o superior), le dan menos importancia a asistir a clase, tienen la percepción de que su esfuerzo tiene menos recompensa y están mucho menos motivados.

En **TERCER** curso no se detecta riesgo alto para las tres sustancias más utilizadas. Los alumnos de 3º presentan un riesgo bajo (76%) y moderado (26%) de presentar problemas relacionados con el consumo de alcohol. Riesgo bajo (47%) y moderado (52%) de presentar problemas relacionados con el consumo de tabaco y un riesgo bajo (83%) y moderado (18%) de presentar problemas relacionados con el consumo de cannabis.

Respecto al rendimiento académico, mejoran las calificaciones, la percepción de la importancia de ir a clase, de la recompensa al esfuerzo, la motivación y la capacidad de concentración (sin ser tan alta como el primer año), alcanzándose el máximo con respecto al optimismo sobre las calificaciones que obtendrán ese año

En **CUARTO** curso hemos detectado mayoritariamente un riesgo bajo y moderado según la escala ASSIST para alcohol, tabaco y cannabis. En este curso se detecta también un bajo porcentaje de riesgo alto que no supera el 3%, 5,3% y 1,5% respectivamente para cada sustancia..

El perfil de percepción y rendimiento académico es prácticamente igual al de tercero.

En **QUINTO** curso hemos detectado mayoritariamente un riesgo bajo y moderado según la escala ASSIST para alcohol, tabaco y cannabis. En este curso se detecta riesgo alto, aunque en un porcentaje bajo, no supera el 4,6%, 2,9% y 1,5% respectivamente para cada sustancia.

Los marcadores de rendimiento académico mejoran, probablemente por ser su último curso en la Facultad, tanto en los promedios de las notas, la asistencia a clase y la valoración de dicha actitud, la seguridad de que el esfuerzo tienen recompensa, la motivación, el optimismo y la percepción de lo que les cuesta concentrarse.

## Anexo 1 - OMS - ASSIST V3.0.

OMS - ASSIST V3.0



### OMS - ASSIST V3.0

|                 |                      |       |                      |                      |                      |
|-----------------|----------------------|-------|----------------------|----------------------|----------------------|
| ENTREVISTADOR   | <input type="text"/> | PAÍS  | <input type="text"/> | CLÍNICA              | <input type="text"/> |
| Nº PARTICIPANTE | <input type="text"/> | FECHA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### INTRODUCCIÓN (Léalo por favor al participante)

Gracias por aceptar a participar en esta breve entrevista sobre el alcohol, tabaco y otras drogas. Le voy hacer algunas preguntas sobre su experiencia de consumo de sustancias a lo largo de su vida, así como en los últimos tres meses. Estas sustancias pueden ser fumadas, ingeridas, inhaladas, inyectadas o consumidas en forma de pastillas (muestre la tarjeta de drogas).

Algunas de las sustancias incluidas pueden haber sido recetadas por un médico (p.ej. pastillas adelgazantes, tranquilizantes, o determinados medicamentos para el dolor). Para esta entrevista, no vamos a anotar fármacos que hayan sido consumidos tal como han sido prescritos por su médico. Sin embargo, si ha tomado alguno de estos medicamentos por motivos distintos a los que fueron prescritos o los toma más frecuentemente o a dosis más altas a las prescritas, entonces díganoslo. Si bien estamos interesados en conocer su consumo de diversas drogas, por favor tenga por seguro que esta información será tratada con absoluta confidencialidad.

**NOTA: ANTES DE FORMULAR LAS PREGUNTAS, ENTREGUE LAS TARJETAS DE RESPUESTA A LOS PARTICIPANTES**

#### Pregunta 1

(al completar el seguimiento compare por favor las respuestas del participante con las que dio a la P1 del cuestionario basal. Cualquier diferencia en esta pregunta deben ser exploradas)

| A lo largo de su vida, ¿cual de las siguientes sustancias ha consumido <u>alguna vez</u> ? (SOLO PARA USOS NO-MÉDICOS)        | No | Si |
|---|----|----|
| a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)   | 0  | 3  |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)   | 0  | 3  |
| c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)   | 0  | 3  |
| d. Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.)   | 0  | 3  |
| e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)                                      | 0  | 3  |
| f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)  | 0  | 3  |
| g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.) | 0  | 3  |
| h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)  | 0  | 3  |
| i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)   | 0  | 3  |
| j. Otros - especifique:   | 0  | 3  |

Compruebe si todas las respuestas son negativas:  
"¿Tampoco incluso cuando iba al colegio?"

Si contestó "No" a todos los ítems, pare la entrevista.

Si contestó "Si" a alguno de estos ítems, siga a la Pregunta 2 para cada sustancia que ha consumido alguna vez.

Agosto 2003

1

OMS - ASSIST V3.0



### Pregunta 2

| ¿Con qué frecuencia ha consumido las sustancias que ha mencionado en los <u>últimos tres meses</u> . (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)? | Nunca | 1 ó 2 veces | Cada mes | Cada semana | A diario o casi a diario |
|---|-------|-------------|----------|-------------|--------------------------|
| a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)   | 0     | 2           | 3        | 4           | 6                        |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)   | 0     | 2           | 3        | 4           | 6                        |
| c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)   | 0     | 2           | 3        | 4           | 6                        |
| d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)   | 0     | 2           | 3        | 4           | 6                        |
| e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)  | 0     | 2           | 3        | 4           | 6                        |
| f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)  | 0     | 2           | 3        | 4           | 6                        |
| g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)             | 0     | 2           | 3        | 4           | 6                        |
| h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)  | 0     | 2           | 3        | 4           | 6                        |
| i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)   | 0     | 2           | 3        | 4           | 6                        |
| j. Otros - especifique:   | 0     | 2           | 3        | 4           | 6                        |

**Si ha respondido "Nunca" a todos los items en la Pregunta 2, salte a la Pregunta 6.**

**Si ha consumido alguna de las sustancias de la Pregunta 2 en los últimos tres meses, continúe con las preguntas 3, 4 & 5 para cada una de las sustancias que ha consumido.**

### Pregunta 3

| En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia ha tenido deseos fuertes o ansias de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)? | Nunca | 1 ó 2 veces | Cada mes | Cada semana | A diario o casi a diario |
|---|-------|-------------|----------|-------------|--------------------------|
| a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)   | 0     | 3           | 4        | 5           | 6                        |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)   | 0     | 3           | 4        | 5           | 6                        |
| c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)   | 0     | 3           | 4        | 5           | 6                        |
| d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)   | 0     | 3           | 4        | 5           | 6                        |
| e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)  | 0     | 3           | 4        | 5           | 6                        |
| f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)  | 0     | 3           | 4        | 5           | 6                        |
| g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)             | 0     | 3           | 4        | 5           | 6                        |
| h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)  | 0     | 3           | 4        | 5           | 6                        |
| i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)   | 0     | 3           | 4        | 5           | 6                        |
| j. Otros - especifique:   | 0     | 3           | 4        | 5           | 6                        |

Agosto 2003

2

OMS - ASSIST V3.0



#### Pregunta 4

| En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia le ha llevado su consumo de ( <i>PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC</i> ) a problemas de salud, sociales, legales o económicos? | Nunca | 1 ó 2 veces | Cada mes | Cada semana | A diario o casi a diario |
|---|-------|-------------|----------|-------------|--------------------------|
| a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)   | 0     | 4           | 5        | 6           | 7                        |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)   | 0     | 4           | 5        | 6           | 7                        |
| c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)   | 0     | 4           | 5        | 6           | 7                        |
| d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)   | 0     | 4           | 5        | 6           | 7                        |
| e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)  | 0     | 4           | 5        | 6           | 7                        |
| f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)  | 0     | 4           | 5        | 6           | 7                        |
| g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)   | 0     | 4           | 5        | 6           | 7                        |
| h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)  | 0     | 4           | 5        | 6           | 7                        |
| i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)   | 0     | 4           | 5        | 6           | 7                        |
| j. Otros - especifique:   | 0     | 4           | 5        | 6           | 7                        |

#### Pregunta 5

| En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por el consumo de ( <i>PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC</i> )? | Nunca | 1 ó 2 veces | Cada mes | Cada semana | A diario o casi a diario |
|--|-------|-------------|----------|-------------|--------------------------|
| a. Tabaco  |       |             |          |             |                          |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)  | 0     | 5           | 6        | 7           | 8                        |
| c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)  | 0     | 5           | 6        | 7           | 8                        |
| d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)  | 0     | 5           | 6        | 7           | 8                        |
| e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)   | 0     | 5           | 6        | 7           | 8                        |
| f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)   | 0     | 5           | 6        | 7           | 8                        |
| g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)  | 0     | 5           | 6        | 7           | 8                        |
| h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)   | 0     | 5           | 6        | 7           | 8                        |
| i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)  | 0     | 5           | 6        | 7           | 8                        |
| j. Otros - especifique:  | 0     | 5           | 6        | 7           | 8                        |

Agosto 2003

3



OMS - ASSIST V3.0



Haga las preguntas 6 y 7 para todas las sustancias que ha consumido alguna vez (es decir, aquellas abordadas en la Pregunta 1)

#### Pregunta 6

| ¿Un amigo, un familiar o alguien más <u>alguna vez</u> ha mostrado preocupación por su consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)? | No, Nunca | Si, en los últimos 3 meses | Si, pero no en los últimos 3 meses |
|--|-----------|----------------------------|------------------------------------|
| a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)  | 0         | 6                          | 3                                  |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)  | 0         | 6                          | 3                                  |
| c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)  | 0         | 6                          | 3                                  |
| d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)  | 0         | 6                          | 3                                  |
| e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)   | 0         | 6                          | 3                                  |
| f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)   | 0         | 6                          | 3                                  |
| g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)          | 0         | 6                          | 3                                  |
| h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)   | 0         | 6                          | 3                                  |
| i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)  | 0         | 6                          | 3                                  |
| j. Otros - especifique:  | 0         | 6                          | 3                                  |

#### Pregunta 7

| ¿Ha intentado <u>alguna vez</u> controlar, reducir o dejar de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC) y no lo ha logrado? | No, Nunca | Si, en los últimos 3 meses | Si, pero no en los últimos 3 meses |
|--|-----------|----------------------------|------------------------------------|
| a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)  | 0         | 6                          | 3                                  |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)  | 0         | 6                          | 3                                  |
| c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)  | 0         | 6                          | 3                                  |
| d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)  | 0         | 6                          | 3                                  |
| e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)                                       | 0         | 6                          | 3                                  |
| f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)   | 0         | 6                          | 3                                  |
| g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)  | 0         | 6                          | 3                                  |
| h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)   | 0         | 6                          | 3                                  |
| i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)  | 0         | 6                          | 3                                  |
| j. Otros - especifique:  | 0         | 6                          | 3                                  |

Agosto 2003

4



OMS - ASSIST V3.0



### Pregunta 8

|  | No, Nunca | Si, en los últimos 3 meses | Si, pero no en los últimos 3 meses |
|--|-----------|----------------------------|------------------------------------|
| ¿Ha consumido <u>alguna vez</u> alguna droga por vía inyectada?<br>(ÚNICAMENTE PARA USOS NO MÉDICOS) | 0         | 2                          | 1                                  |

#### NOTA IMPORTANTE:

A los pacientes que se han inyectado drogas en los últimos 3 meses se les debe preguntar sobre su patrón de inyección en este período, para determinar los niveles de riesgo y el mejor tipo de intervención.

#### PATRÓN DE INYECCIÓN

Una vez a la semana o menos  
o  
Menos de 3 días seguidos

Más de una vez a la semana o  
3 o más días seguidos

#### GUÍAS DE INTERVENCIÓN

Intervención Breve, incluyendo la tarjeta  
“riesgos asociados con inyectarse”

Requiere mayor evaluación y  
tratamiento más intensivo \*

#### CÓMO CALCULAR UNA PUNTUACIÓN ESPECÍFICA PARA CADA SUSTANCIA.

Para cada sustancia (etiquetadas de la a. la j.) sume las puntuaciones de las preguntas 2 a la 7, ambas inclusive. No incluya los resultados ni de la pregunta 1 ni de la 8 en esta puntuación. Por ejemplo, la puntuación para el cannabis se calcula como:  $P2c + P3c + P4c + P5c + P6c + P7c$

Note que la P5 para el tabaco no está codificada, y se calcula como:  $P2a + P3a + P4a + P6a + P7a$

#### EL TIPO DE INTERVENCIÓN SE DETERMINA POR LA PUNTUACIÓN ESPECÍFICA DEL PACIENTE PARA CADA SUSTANCIA

|                 | Registre la puntuación para sustancia específica | Sin intervención | Intervención Breve | Tratamiento más intensivo * |
|-----------------|--|------------------|--------------------|-----------------------------|
| a. tabaco       |  | 0 – 3            | 4 – 26             | 27+                         |
| b. alcohol      |  | 0 – 10           | 11 – 26            | 27+                         |
| c. cannabis     |  | 0 – 3            | 4 – 26             | 27+                         |
| d. cocaína      |  | 0 – 3            | 4 – 26             | 27+                         |
| e. anfetaminas  |  | 0 – 3            | 4 – 26             | 27+                         |
| f. inhalantes   |  | 0 – 3            | 4 – 26             | 27+                         |
| g. sedantes     |  | 0 – 3            | 4 – 26             | 27+                         |
| h. alucinógenos |  | 0 – 3            | 4 – 26             | 27+                         |
| i. opiáceos     |  | 0 – 3            | 4 – 26             | 27+                         |
| j. otras drogas |  | 0 – 3            | 4 – 26             | 27+                         |

NOTA: \*UNA MAYOR EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO MÁS INTENSIVO puede ser proporcionado por profesionales sanitarios dentro del ámbito de Atención Primaria, o por un servicio especializado para las adicciones cuando esté disponible.

Agosto 2003

5

### OMS ASSIST V3.0 TARJETAS DE RESPUESTA para los Pacientes

#### **Tarjeta de respuesta - sustancias**

|   |
|---|
| a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)   |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)   |
| c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)   |
| d. Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.)   |
| e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)                                      |
| f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)  |
| g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (Diazepam/Valium, Alprazolam/Trankimazin/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.) |
| h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)  |
| i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, petidina/dolantina, etc.)   |
| j. Otros - especifique:   |

---

#### **Tarjeta de respuesta (ASSIST Preguntas 2 – 5)**

**Nunca:** no he consumido en los últimos 3 meses.

**Una o dos veces:** 1-2 veces en los últimos 3 meses.

**Mensualmente:** 1 a 3 veces en el ultimo mes.

**Semanalmente:** 1 a 4 veces por semana.

**Diariamente o casi a diario:** 5 a 7 días por semana.

---

#### **Tarjeta de respuesta (ASSIST Preguntas 6 - 8)**

No, nunca

Si, pero no en los últimos 3 meses

Si, en los últimos 3 meses

---

**Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test**  
**(OMS ASSIST V3.0) TARJETAS DE RESPUESTA para los Pacientes**

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha del Test \_\_\_\_\_

**Puntuaciones Específicas para cada Sustancia**

| Sustancia                            | Puntuación | Nivel de Riesgo                         |
|--------------------------------------|------------|---|
| a. Productos derivados del tabaco    |            | 0-3 Bajo<br>4-26 Moderado<br>27+ Alto   |
| b. Bebidas alcohólicas               |            | 0-10 Bajo<br>11-26 Moderado<br>27+ Alto |
| c. Cannabis                          |            | 0-3 Bajo<br>4-26 Moderado<br>27+ Alto   |
| d. Cocaína                           |            | 0-3 Bajo<br>4-26 Moderado<br>27+ Alto   |
| e. Estimulantes de tipo anfetamínico |            | 0-3 Bajo<br>4-26 Moderado<br>27+ Alto   |
| f. Inhalantes                        |            | 0-3 Bajo<br>4-26 Moderado<br>27+ Alto   |
| g. Sedantes o Pastillas para dormir  |            | 0-3 Bajo<br>4-26 Moderado<br>27+ Alto   |
| h. Alucinógenos                      |            | 0-3 Bajo<br>4-26 Moderado<br>27+ Alto   |
| i. Opiáceos                          |            | 0-3 Bajo<br>4-26 Moderado<br>27+ Alto   |
| j. Otros – especificar               |            | 0-3 Bajo<br>4-26 Moderado<br>27+ Alto   |

**¿Qué significan sus puntuaciones?**

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Bajo:</b>     | Su actual patrón de consumo representa un riesgo bajo sobre su salud y de otros problemas.   |
| <b>Moderado:</b> | Usted presenta riesgo para su salud y de otro tipos de problemas derivados de su actual patrón de consumo de sustancias.   |
| <b>Alto:</b>     | Usted presenta un riesgo elevado de experimentar problemas graves (de salud, sociales, económicos, legales, de pareja, ...) derivado de su patrón actual de consumo y probablemente sea dependiente. |

**¿Está preocupado sobre su consumo de sustancias?**

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>a.<br/>Tabaco</b> | Su riesgo de experimentar estos daños es:..... <b>Bajo</b> <input type="checkbox"/> <b>Moderado</b> <input type="checkbox"/> <b>Alto</b> <input type="checkbox"/><br>(marque una)  |
|                      | <b>El consumo habitual de tabaco se asocia con:</b><br>Envejecimiento prematuro, arrugas en la piel<br>Infecciones respiratorias y asma<br>Aumento de la presión arterial, diabetes<br>Infecciones respiratorias, alergias y asma en hijos de fumadores<br>Abortos, partos prematuros y niños con bajos pesos al nacer de madres fumadores embarazadas<br>Enfermedades renales<br>Enfermedad respiratoria obstructiva crónica<br>Enfermedad cardíaca, infartos cerebrales, enfermedades vasculares<br>Cánceres |

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>b.<br/>Alcohol</b> | Su riesgo de experimentar estos daños es:..... <b>Bajo</b> <input type="checkbox"/> <b>Moderado</b> <input type="checkbox"/> <b>Alto</b> <input type="checkbox"/><br>(marque una)   |
|                       | <b>La ingesta excesiva habitual de alcohol se asocia con:</b><br>Resacas, conductas agresivas y violentas, accidentes y lesiones<br>Reducción en la actividad y capacidad sexual, envejecimiento prematuro<br>Problemas digestivos, úlceras, inflamación del páncreas, aumento de la presión arterial<br>Ansiedad y depresión, problemas de pareja, problemas económicos y laborales<br>Dificultad para recordar y solucionar problemas<br>Deformidades y daño cerebral en recién nacidos de embarazadas bebedoras<br>Ataque cerebral, lesión cerebral permanente, daño muscular y neurológico<br>Enfermedad hepática, enfermedad pancreática<br>Cánceres, suicidio |

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>c.<br/>Cannabis</b> | Su riesgo de experimentar estos daños es:..... <b>Bajo</b> <input type="checkbox"/> <b>Moderado</b> <input type="checkbox"/> <b>Alto</b> <input type="checkbox"/><br>(marque una)  |
|                        | <b>El consumo habitual de cannabis se asocia con:</b><br>Problemas con la atención y motivación<br>Ansiedad, paranoia, pánico, depresión<br>Pérdida de memoria y en la capacidad de solución de problemas<br>Aumento de la presión arterial<br>Asma, bronquitis<br>Psicosis en aquellas personas con antecedentes familiares de esquizofrenia<br>Enfermedad cardíaca y enfermedad respiratoria obstructiva crónica<br>Cánceres |

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>d.<br/>Cocaína</b> | Su riesgo de experimentar estos daños es:..... <b>Bajo</b> <input type="checkbox"/> <b>Moderado</b> <input type="checkbox"/> <b>Alto</b> <input type="checkbox"/><br>(marque una) |
|                       | <b>El consumo habitual de cocaína se asocia con:</b>  |
|                       | Dificultades para dormir, palpitaciones, dolores de cabeza, pérdida de peso   |
|                       | Sensación de adormecimiento, acartonamiento en la piel, rascado en la piel  |
|                       | Accidentes y lesiones, problemas económicos   |
|                       | Pensamientos irracionales   |
|                       | Cambios de humor - ansiedad, depresión, manía   |
|                       | Agresividad y paranoia  |
|                       | Craving o deseo intenso, stress debido al estilo de vida  |
|                       | Psicosis tras el consumo repetido a altas dosis   |
|                       | Muerte súbita debido a problemas cardíacos  |

|   |   |
|---|---|
| <b>e.<br/>Estimulantes de<br/>tipo anfetamínico</b> | Su riesgo de experimentar estos daños es:..... <b>Bajo</b> <input type="checkbox"/> <b>Moderado</b> <input type="checkbox"/> <b>Alto</b> <input type="checkbox"/><br>(marque una) |
|   | <b>El consumo habitual de estimulantes de tipo<br/>anfetamínico se asocia con:</b>  |
|   | Dificultades para dormir, pérdida de apetito y de peso, deshidratación  |
|   | Tensión mandibular, dolores de cabeza, dolores musculares   |
|   | Cambios de humor – ansiedad, depresión, agitación, manía, pánico, paranoia  |
|   | Temblores, palpitaciones y latidos cardíacos irregulares, falta de aire/disnea  |
|   | Agresividad y conducta violenta   |
|   | Psicosis tras el consumo continuado a altas dosis   |
|   | Daño cerebral permanente  |
|   | Daño hepático, hemorragias cerebrales, muerte súbita (del éxtasis) en situaciones raras   |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>f.<br/>Inhalantes</b> | Su riesgo de experimentar estos daños es:..... <b>Bajo</b> <input type="checkbox"/> <b>Moderado</b> <input type="checkbox"/> <b>Alto</b> <input type="checkbox"/><br>(marque una) |
|                          | <b>El consumo habitual de inhalantes se asocia con:</b>   |
|                          | Mareos y alucinaciones, sedación, desorientación, visión borrosa  |
|                          | Síntomas pseudo-gripales, sinusitis, hemorragias nasales  |
|                          | Indigestión, úlceras estomacales  |
|                          | Accidentes y lesiones   |
|                          | Pérdida de memoria, confusión, depresión, agresión  |
|                          | Alteraciones en la coordinación, enlentecimiento en las reacciones, hipoxia   |
|                          | Delirio, convulsiones, coma, daño orgánico (corazón, pulmón, hígado, riñones)   |
|                          | Muerte por fallo cardíaco   |

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>g.<br/>Sedantes</b> | Su riesgo de experimentar estos daños es:..... <b>Bajo</b> <input type="checkbox"/> <b>Moderado</b> <input type="checkbox"/> <b>Alto</b> <input type="checkbox"/><br>(marque una) |
|                        | <b>El consumo habitual de sedantes se asocia con:</b>   |
|                        | Sedación, mareo y confusión   |
|                        | Difficultad para concentrarse y recordar cosas  |
|                        | Náuseas, dolor de cabeza, inestabilidad al andar  |
|                        | Problemas de sueño  |
|                        | Ansiedad y depresión  |
|                        | Tolerancia y dependencia después de un período breve de consumo.  |
|                        | Síntomas de abstinencia graves  |
|                        | Sobredosis y muerte si se consumen con alcohol, opiáceos u otras drogas depresoras.   |

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>h.<br/>Alucinógenos</b> | Su riesgo de experimentar estos daños es:..... <b>Bajo</b> <input type="checkbox"/> <b>Moderado</b> <input type="checkbox"/> <b>Alto</b> <input type="checkbox"/><br>(marque una) |
|                            | <b>El consumo habitual de alucinógenos se asocia con:</b>   |
|                            | Alucinaciones (placenteras o molestas) – visuales, auditivas, táctiles, olfatorias  |
|                            | Dificultades para dormir  |
|                            | Náuseas y vómitos   |
|                            | Aumento en la frecuencia cardíaca y de la tensión arterial  |
|                            | Cambios de humor  |
|                            | Ansiedad, pánico, paranoia  |
|                            | Flash-backs   |
|                            | Aumento en los efectos de enfermedades mentales como la esquizofrenia   |

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>i.<br/>opiáceos</b> | Su riesgo de experimentar estos daños es: ..... <b>Bajo</b> <input type="checkbox"/> <b>Moderado</b> <input type="checkbox"/> <b>Alto</b> <input type="checkbox"/><br>(marque una) |
|                        | <b>El consumo habitual de opiáceos se asocia con:</b>  |
|                        | Picor, náusea y vómitos  |
|                        | Mareos   |
|                        | Estreñimiento, deterioro de los dientes  |
|                        | Difficultad para concentrarse y recordar cosas   |
|                        | Disminución del deseo sexual y de la actividad sexual  |
|                        | Difficultades de pareja  |
|                        | Problemas económicos y laborales, delincuencia   |
|                        | Tolerancia y dependencia, síntomas de abstinencia  |
|                        | Sobredosis y muerte por depresión respiratoria   |

### **OMS-ASSIST**

#### **Tarjeta sobre Riesgos asociados con Inyectarse – Información para pacientes**

**El consumo de sustancias por vía inyectada aumenta el riesgo de daños debido a las propias sustancias.**

**El daño puede provenir de:**

- **La sustancia**
  - Si consume cualquier droga inyectada, tiene más probabilidades de desarrollar dependencia.
  - Si se inyecta anfetaminas o cocaína tiene un mayor riesgo de experimentar síntomas psicóticos.
  - Si se inyecta heroína u otro tipo de sedantes tiene más riesgo de sobredosis.
- **La conducta de inyección**
  - Al inyectarse dañar su piel, sus venas y padecer infecciones.
  - Puede provocarse cicatrices, hematomas, hinchazones, abscesos y úlceras.
  - Sus venas pueden colapsar.
  - Si se inyecta en el cuello puede provocarse una embolia cerebral.
- **Compartir material de inyección**
  - Si comparte material de inyección (agujas y jeringas, cucharas, esponjas, filtros, etc.) tiene más probabilidades de transmitir infecciones víricas a través de la sangre como la Hepatitis B, la Hepatitis C y el VIH.

#### **❖ Es más seguro no inyectarse**

- ❖ **Si se inyecta:**
  - ✓ use siempre equipamiento limpio (e.g., agujas y jeringa, cucharas, esponjas, filtros, etc.)
  - ✓ use siempre una aguja y una jeringuilla nuevas
  - ✓ no comparta el material con otras personas
  - ✓ limpie el área de preparación
  - ✓ límpiese las manos
  - ✓ limpie el lugar de inyección
  - ✓ utilice un lugar de inyección distinto cada vez
  - ✓ inyéctese lentamente
  - ✓ ponga su aguja y jeringa usadas en un recipiente rígido y deshéchelo de forma segura
- ❖ **Si consume drogas estimulantes como las anfetaminas o la cocaína, los siguientes consejos le ayudarán a reducir el riesgo de psicosis.**
  - ✓ evite inyectarse y fumar
  - ✓ evite consumir a diario
- ❖ **Si consume drogas depresoras como la heroína, los siguientes consejos le ayudarán a reducir el riesgo de sobredosis.**
  - ✓ evite consumir otras drogas el mismo día, especialmente sedantes o alcohol
  - ✓ consuma pequeñas cantidades y "pruebe" la droga cuando tenga una nueva dosis
  - ✓ tenga a alguien cerca cuando consume
  - ✓ evite inyectarse en un lugar en el que nadie pueda llegar a usted si tiene una sobredosis
  - ✓ tenga a mano los números de teléfono de los servicios de urgencia/ambulancia